

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW	2/3	JC 861	11-16-00
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected N Non-elected
 = Allowed I Interference
 - (Through numeral) ... Canceled A Appeal
 + Restricted O Objected

Claim	Final	Original	Date
1	3	10	
2	2	20	
3	3	30	
4	4	40	
5	5	50	
6	6	60	
7	7	70	
8	8	80	
9	9	90	
10	10	100	
11	11	110	
12	12	120	
13	13	130	
14	14	140	
15	15	150	
16	16	160	
17	17	170	
18	18	180	
19	19	190	
20	20	200	
21	21	210	
22	22	220	
23	23	230	
24	24	240	
25	25	250	
26	26	260	
27	27	270	
28	28	280	
29	29	290	
30	30	300	
31	31	310	
32	32	320	
33	33	330	
34	34	340	
35	35	350	
36	36	360	
37	37	370	
38	38	380	
39	39	390	
40	40	400	
41	41	410	
42	42	420	
43	43	430	
44	44	440	
45	45	450	
46	46	460	
47	47	470	
48	48	480	
49	49	490	
50	50	500	

Claim	Final	Original	Date
51	51	510	
52	52	520	
53	53	530	
54	54	540	
55	55	550	
56	56	560	
57	57	570	
58	58	580	
59	59	590	
60	60	600	
61	61	610	
62	62	620	
63	63	630	
64	64	640	
65	65	650	
66	66	660	
67	67	670	
68	68	680	
69	69	690	
70	70	700	
71	71	710	
72	72	720	
73	73	730	
74	74	740	
75	75	750	
76	76	760	
77	77	770	
78	78	780	
79	79	790	
80	80	800	
81	81	810	
82	82	820	
83	83	830	
84	84	840	
85	85	850	
86	86	860	
87	87	870	
88	88	880	
89	89	890	
90	90	900	
91	91	910	
92	92	920	
93	93	930	
94	94	940	
95	95	950	
96	96	960	
97	97	970	
98	98	980	
99	99	990	
100	100	1000	

Claim	Final	Original	Date
101	101	1010	
102	102	1020	
103	103	1030	
104	104	1040	
105	105	1050	
106	106	1060	
107	107	1070	
108	108	1080	
109	109	1090	
110	110	1100	
111	111	1110	
112	112	1120	
113	113	1130	
114	114	1140	
115	115	1150	
116	116	1160	
117	117	1170	
118	118	1180	
119	119	1190	
120	120	1200	
121	121	1210	
122	122	1220	
123	123	1230	
124	124	1240	
125	125	1250	
126	126	1260	
127	127	1270	
128	128	1280	
129	129	1290	
130	130	1300	
131	131	1310	
132	132	1320	
133	133	1330	
134	134	1340	
135	135	1350	
136	136	1360	
137	137	1370	
138	138	1380	
139	139	1390	
140	140	1400	
141	141	1410	
142	142	1420	
143	143	1430	
144	144	1440	
145	145	1450	
146	146	1460	
147	147	1470	
148	148	1480	
149	149	1490	
150	150	1500	

If more than 150 claims or 10 actions
 staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)